

# 大会派遣後のアンケート調査 関係者用

指導者

父母

(チーム名 \_\_\_\_\_) チーム関係者 氏名 \_\_\_\_\_

派遣大会名： \_\_\_\_\_

- ① 受けた補助額で満足していますか。

満足している ・ 満足していない

「満足していない」と回答した方のみ、ご記入ください。

理由 \_\_\_\_\_

- ② 派遣期間中、補助対象経費以外に掛かった経費がありましたらご記入ください。

例：練習会場費〇〇円、ガソリン代〇〇円など。

- ③ 今大会の派遣で、チーム内で派遣を諦めた人はいましたか。

いません ・ いました (人数 \_\_\_\_\_名)

- ④ 本事業は、離島県沖縄だからこそ移動の自由が制限されることで子どもから「体験すること」を奪っており、不平等な状態だと地域全体が認識することを目的に実施しています。多くの「体験」の中でも部活動の派遣旅費の負担は、家族やチーム内での負担が大きく派遣自体を諦めてしまうこともあり、子どもの学びの機会に不平等が生じていることについて、派遣旅費負担の課題を知る前と本事業から補助金を受けた後で、あなたの考えはどのように変わりましたか。

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- ⑤ 感想 (大会に帯同して)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- ⑥ 写真3枚程度提供 (ご自身が応援している姿、選手のお世話等をしている姿等)

写真送付先：豊見城市体育協会 事務局 冲山行き

[tomitai04@tomitaikyuu.org](mailto:tomitai04@tomitaikyuu.org)

